

## บันทึกข้อความ



สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเลย จำกัด

ที่ สอ.สส.พิเศษ/.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอซื้อหุ้น

### เรียน คณะกรรมการดำเนินการ

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว.....

สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเลย จำกัด เลขที่สมาชิก.....สังกัดหน่วยงาน.....

ตำแหน่ง.....หมายเลขโทรศัพท์.....มีความประสงค์ขอซื้อหุ้นเรือนหุ้นเพิ่ม

ตามข้อบังคับ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเลย จำกัด พ.ศ.2544 หมวดที่ 3 ข้อ 5

เป็นจำนวน.....หุ้น เป็นจำนวนเงิน.....บาท

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดพิจารณา

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

### ความเห็นของเจ้าหน้าที่

สหกรณ์มีหุ้นเรือนหุ้นที่ชำระแล้วทั้งหมด ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

จำนวน.....หุ้น เป็นเงิน.....บาท

สมาชิกมีหุ้นเดิม.....หุ้น เป็นเงินจำนวน.....บาท ขอซื้อหุ้นเพิ่มตามข้อบังคับ

หมวดที่ 3 ข้อ 5 จำนวน.....หุ้น เป็นเงิน.....บาท

รวมเป็นเงิน.....บาท คิดเป็นร้อยละ.....ของหุ้นทั้งหมด

( ) เห็นควรอนุมัติ

( ) ไม่เห็นควรอนุมัติ เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

### ความเห็นของคณะกรรมการดำเนินการ

( ) อนุมัติ

( ) ไม่อนุมัติ

มติที่ประชุม ชุดที่.....ครั้งที่...../.....

เมื่อวันที่.....